



Moravskoslezský
kraj

Pod osobní záštitou Bc. Jiřího Navrátila, MBA, náměstka hejtmána pro sociální oblast

Informace jako Forma Ochrany

Údaje slouží k informaci v situaci tísně, ohrožení zdraví nebo života.

VYPLŇTE TISKACÍM PÍSMEM

JMÉNO A PŘÍJMENÍ, TITUL:

DATUM NAROZENÍ:

RODNÉ ČÍSLO:

ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:

**DATUM
VYPLNĚNÍ:**

ALERGIE:

.....
.....
.....

NEMOCI:

OD KDY:

.....
.....
.....

LÉKY - NÁZEV:

DÁVKOVÁNÍ:

.....
.....
.....

Kontakty na blízké osoby

- jméno, příjmení:

 telefon:

.....	
.....	
.....	

Kontakt na praktického lékaře:

- jméno, příjmení:

 telefon:

.....	
.....	
.....	

Místo pro další sdělení:

.....
.....
.....
.....
.....

**Souhlasím s využitím těchto údajů
pro potřeby IZS při mém ošetření.**

.....
podpis



Moravskoslezský
kraj


PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
v Moravskoslezském kraji



Aktivita
je financována
z rozpočtu MSK